Таблица 2

Биохимические показатели сыворотки крови в группе Хл+ИмТ

Биохимические показатели сыворотки крови	T.BIL, umol/l	AST, UE/l	ALT, UE/l	ALP, UE/l	AMYL, UE/l	BUN, umol/l	CREA, umol/l	GLU, mmol/l	Ca, mmol/l	P, mmol/l	KFK, UE/l	Fe, mkmol/l
До операции	14,97	71,56	64,64	115,06	1592,29	4,85	88,81	4,77	2,90	1,23	134,49	17,43
Через 14 дней после операции	15,99	83,13	73,07	109,32	2044,58	5,76	89,33	4,29	2,66	1,26	147,48	17,70
СРЕДНЕЕ	15,48	77,35	68,86	112,19	1818,44	5,31	89,07	4,53	2,78	1,25	140,99	17,57
Погрешность среднего	0,36	4,09	2,98	2,03	159,91	0,32	0,18	0,17	0,08	0,01	4,59	0,10
НОРМА	1,2-7,9	9-14	22-45	36-270	700-940	5,5-11,1	48,6-165	3,4-6,5	2,15-2,55	0,71-1,95	70-150	24-50

Таблица 3

Скорость заживления швов при Хл+ИмТ

Х.л.+ИмТ												
Кол-во животных	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	В среднем по группе	Погрешность среднего
Скорость заживления швов, дни	14	16	15	14	12	19	13	14	14	15	14,6	1,65

Отдаленные результаты Хл+ИмТ были изучены у 10 пациентов. Одно животное погибло через 4 месяца после лечения. Безрецидивное течение наблюдалось у 80% пациентов, что значительно выше, чем при проведении только хирургического лечения (50%). Единственное животное, патология которого рецидивировала (аденома с высокой степенью пролиферации), оказалось нечувствительным к лечению Ронколейкином, в последствии ему было назначено лечение препаратом Андролаксин в течение 3 месяцев, чем удалось добиться стойкой ремиссии.

Мы проследили 12 месячную выживаемость в этой группе. Выживаемость напрямую зависит от стадии процесса и наличия метастазов в регионарные лимфатические узлы. В целом результаты лечения хирургическим и иммунокорректирующим способом можно считать удовлетворительными. Однако необходимо помнить, что при отсутствии соответствующих рецепторов у новообразований, лечение Ронколейкином может быть малоэффективным. Но применение его для повышения сопротивляемости организма, ускорения заживления раневого процесса, более быстрого восстановления гематологических показателей является целесообразным, следовательно, Ронколейкин может быть частью комплексной терапии новообразований.

О.В. Серова

(ФГОУ ВПО МАВМиБ им. К.И.Скрябина)

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ЭНДОКРИННЫХ ПРЕПАРАТОВ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПЕРИАНАЛЬНОЙ ЗОНЫ У СОБАК

Эндокринная терапия нашла свое место в контроле опухолей, возникающих в гормонозависимых органах. К ним относят молочную железу, предстательную железу, тело матки, щитовидную железу, гепатоидные опухоли перианальной зоны и др.

Эндокринные препараты используются при лечении карциноидных опухолей и синдромов, а также при терапии кахексии и паранеопластических синдромов.

Для этих целей мы решили применить препарат Тамоксифен, который является эталонным антиэстрогеном и один из нестероидных антиандрогенов Андролаксин. В нашем случае эти препараты зарекомендовали себя как перспективная адъювантная терапия при лечении злокачественных карцином перианальной области и лечении условно злокачественных новообразований (гиперплазии эпителия со склонностью к пролиферации и аденом со склонностью к пролиферации).

Продолжительность применения эндокринных препаратов длится до констатации прогрессирования или значительных побочных эффектов при злокачественных новообразованиях. Адъювантная терапия, показана после хирургического лечения раннего рака и при отсутствии пораженных регионарных лимфоузлов.

Цель исследования – изучить влияние гормонотерапии, как части комплексного лечения, на новообразования перианальной области.

Материалы и методы

В группу исследования попало 15 животных. Кобели составили основную массу исследуемых – 86,6%, суки, соответственно 13,4%. Средний возраст, в группе составил 10,5 лет.

Животные, которые отбирались в данную группу, страдали в основном доброкачественными (аденома-4, гиперплазия эпителия-3) и условно злокачественными (аденома со склонностью к пролиферации-4, гиперплазия эпителия со склонностью к пролиферации-2) патологиями, также было два животных со злокачественными процессами.

Основой отбора служило наличие в анамнезе проведенного лечения по поводу новообразований перианальной области и, как следствие, возникновение рецидива, а также цитологически подтвержденного процесса со склонностью к пролиферации. Животные, страдавшие злокачественными новообразованиями перианальной области, попали в группу из-за нежелания



Множественные аденомы перианальной области с высокой степенью пролиферации

владельцев проводить курс полноценного лечения, положенного при данных патологиях. Поскольку большинство новообразований перианальной области является гормонозависимыми, курс гормонотерапии является необходимым условием при рецидивирующих процессах или при процессах со склонностью к пролиферации.

Соматические расстройства в этой группе имелись у большинства пациентов, однако на момент проведения исследования, все патологии были компенсированы и не требовали специфического лечения. Наиболее часто встречались нарушения со стороны опорно-двигательного аппарата 46,6%, печени и желчного пузыря 26,6%, желудочно-кишечного тракта 40%.

Результаты исследований и обсуждение

Послеоперационные осложнения проявлялись в виде расхождения швов и заживления по вторичному натяжению у 5 больных, что составило 33,3%. Среднее время заживления послеоперационных ран составило 19,27 дней (табл. 1).

В клинических анализах крови наблюдалось умеренное увеличение лимфоцитов до 25,27 и моноцитов до 4,53. В биохимических исследованиях сыворотки крови сохранялся высокий уровень щелочной фосфатазы – 136,33, уровень кальция упал незначительно; уровень железа оставался достаточно низким – 15,44 (табл. 2 и 3).

Гематологическая картина при данных патологиях имеет некоторые характерные признаки. Так, в предоперационный период, у всей группы животных наблюдался

Таблица 1

Скорость заживления послеоперационных ран

Кол-во животных	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	В среднем по группе	Погрешность среднего
Скорость заживления швов, дни	17	19	21	15	19	19	20	24	20	21	17	14	27	19	22	19,27	2,13

Таблица 2

Клинические показатели крови

Показатели клинического исследования крови	Нв, г/л	Эр, 10^{12}/л	Тр, 10^9/л	Лей, 10^9/л	П	Сегм	Эоз	Лимф	Мон	СОЭ, мм/ч
До операции	152,13	5,85	293,60	11,79	14,73	61,80	1,60	18,07	3,80	12,47
Через 14 дней после операции	154,47	5,96	278,13	10,19	15,40	63,27	1,67	25,27	4,53	4,47
СРЕДНЕЕ	153,30	5,91	285,87	10,99	15,07	62,54	1,64	21,67	4,17	8,47
Погрешность среднего	0,80 P<0,01	0,04 P<0,01	5,47 P<0,01	0,57 P<0,01	0,24 P<0,01	0,52 P<0,01	0,02 P<0,01	2,55 P<0,01	0,26 P<0,01	2,83 P<0,01
НОРМА	80-140	6,01-8,00	150,0-400,0	7,0-14,1	3-6	45-65	2-6	25-45	2-6	0-4

умеренный лейкоцитоз (11,9\10\9 л), гемоглобин в пределах физиологической нормы 151,6 г\л, СОЭ повышено у всей группы (13 мм\ч). Также наблюдалась палочкоядерная нейтрофилия. Биохимические показатели крови изменены значительно, так как это животные старшей возрастной группы, имеющие хронические заболевания и патологии. Средний уровень билирубина составил 16,6 мкмоль\л, щелочная фосфотаза 122,2 Е\л, уровень кальция в крови, практически всегда выше нормы и в среднем составил 3,0 ммоль\л (прогностический признак); уровень железа колеблется на нижней границе нормы и ниже, в зависимости от длительности кровопотери, вызываемой новообразованиями. Практически всегда повышены показатели аланинаминотрансферазы, аспартатаминотрансферазы, а-амилазы сыворотки крови, КФК, что связано с хроническими воспалительными процессами.

В послеоперационный период наблюдались некоторые изменения в картине крови. Так количество лейкоцитов несколько снизилось (до 9,9\10\9л), снизился уровень тромбоцитов (в пределах физиологической нормы), количество гемоглобина практически не изменилось, пропала палочкоядерная нейтрофилия, СОЭ снизилось до 3,9 мм\ч. В биохимических анализах крови также наблюдались некоторые изменения: незначительно вырос уровень билирубина (до 18,7 мкмоль\л), щелочной фосфотазы (до 139,5 Е\л), также наблюдалось незначительное снижение уровня кальция (до 2,8 ммоль\л) и железа (до 15,1 ммоль\л). Однако данные изменения скорее характерны для хирургического вмешательства и послеоперационной терапии, чем для применения гормонов.

Влияние гормонотерапии выражалось отсутствием опухолевых рецидивов, а при применении их для лечения злокачественных новообразований – в увеличении длительности жизни собак. Частота рецидивов уменьшается на 27%, а смертность – на 17%.

Отдаленные результаты были изучены на 15 животных. Эту группу отличало безрецидивное течение заболевания, причем 4 животных в этой группе лечились по поводу рецидивов новообразований перианальной зоны после предыдущего хирургичес-

Таблица 3

Биохимические показатели сыворотки крови

Биохимические показатели сыворотки крови	T.BIL, umol/l	AST, UE/l	ALT, UE/l	ALP, UE/l	AMYL, UE/l	BUN, umol/l	CREA, umol/l	GLU, mmol/l	Ca, mmol/l	P, mmol/l	KFK, UE/l	Fe, mkmol/l
До операции	16,56	72,53	61,89	118,49	1623,33	4,97	89,91	5,12	2,96	1,19	109,44	17,55
Через 14 дней после операции	18,55	89,55	81,56	136,33	1991,41	5,31	103,66	4,67	2,76	1,34	153,76	15,44
СРЕДНЕЕ	17,56	81,04	71,73	127,41	1807,37	5,14	96,79	4,90	2,86	1,27	131,60	16,50
Погрешность среднего	0,70 P<0,01	6,02 P<0,01	6,95 P<0,01	6,31 P<0,01	130,14 P<0,01	0,12 P<0,01	4,86 P<0,01	0,16 P<0,01	0,07 P<0,01	0,05 P<0,01	15,67 P<0,01	0,75 P<0,01
НОРМА	1,2-7,9	9-14	22-45	36-270	700-940	5,5-11,1	48,6-165	3,4-6,5	2,15-2,55	0,71-1,95	70-150	24-50

кого и иммунологического лечения. Несмотря на проводимое лечение 2 животных со злокачественными процессами погибли через 4 и 6 месяцев, соответственно (летальность 13,3%).

Фактическая выживаемость за 12 месяцев составила 86,7%. Это подтверждает отечественные и зарубежные данные о том, что новообразования перианальной области являются гормонозависимыми на 93-95%.

Заключение. Адекватная терапия эндокринными препаратами снижает риск рецидивов при условно злокачественных патологиях гормонозависимого типа, замедляет рост гормонозависимых новообразований и предотвращает развитие метастазов, а также является средством паллиативной терапии злокачественных новообразований при невозможности их хирургического лечения или для увеличения продолжительности и качества жизни.

И.И. Самошкин, Н.А. Слесаренко

(ФГОУ ВПО Московская государственная академия ветеринарной медицины и биотехнологии им К.И. Скрябина, Москва)

МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ОСТЕОИНДУКТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ДЕМИНЕРАЛИЗОВАННОГО КОСТНОГО МАТРИКСА ПРИ ЗАМЕЩЕНИИ ДИАФИЗАРНЫХ ДЕФЕКТОВ У СОБАК

Изучение особенностей остеорепарации в условиях хирургической коррекции диафизарных переломов длинных трубчатых костей у собак представляет собой одно из актуальных направлений клинической и экспериментальной морфологии. Наиболее тяжелым осложнением постоперационного периода у мелких домашних животных остается формирование псевдоартрозов и несрастающихся переломов костей. Морфологические преобразования костной ткани отломков, сопутствующие формированию песевдоартроза, как правило, вынуждают хирурга резецировать довольно большие фрагменты диафиза, чтобы «освежить» кость и дать толчок нормальному остеогенезу, что, несомненно, сопровождается укорочением общей длины кости. Попытка сохранить морфометрические показатели кости, как органа, приводит к образованию обширного диастаза между фрагментами, который необходимо заполнять. Особый интерес в этом направлении представляют различные костные трансплантаты, используемые для замещения костных дефектов.

Исходя из этого, цель настоящего исследования – разработать методику остеопластики диафизарного дефекта на модели большеберцовой кости у собак и оценить морфологические корреляты процесса остеорепарации.

Объектом эксперимента послужили беспородные половозрелые собаки обоего пола, подобранные по принципу аналогов. Материалом для исследования являлись макропрепараты левой большеберцовой кости, полученные от 10 оперированных животных.

В исследованиях использовали комплексный методический подход, включавший анатомическое препарирование, хирургическое вмешательство, обзорную рентгенографию оперированного сегмента, световую и растровую электронную микроскопию гистологических срезов и нативных образцов. Гистологические срезы получали из парафиновых блоков и окрашивали гематоксилином и эозином по классической методике. Сканирующую электронную микроскопию осуществляли на микроскопе Camscan S-2 после напыления образцов смесью золото-палладий, используя программно-аппаратный комплекс MicroCapture 3.0.

Оперативные вмешательства выполняли со строжайшим соблюдением правил асептики и антисептики. Использовали обычный общехирургический и специальный травматологический инструментарий.

После погружения животного в наркоз осуществляли традиционную обработку